



.....
(miejsowość i data wystawienia)

Zaświadczenie o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia

(Zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia)

Stempel firmowy zakładu pracy z adresem, REGON, NIP	Pracownik (Imię i Nazwisko)									
PESEL										

Zaświadcza się, że Pracownik jest zatrudniony od dnia

Zatrudnienie na podstawie (zaznaczyć właściwe x):

- Umowy o pracę na czas nieokreślony
- Umowy o pracę na czas określony do dnia będącej:
- pierwszą / kolejną umową o pracę bez przerwy / kolejną umową o pracę, z przerwą między umowami do 1 m-ca, do 3 m-cy,
- inna (jaka)
- Innej umowy (jakiej

Na stanowisku

Wynagrodzenie pracownika:

Łączny **roczny** dochód netto za ostatnie:

- 12 miesięcy zł ¹
- miesięcy zł ¹ (jeżeli okres zatrudnienia jest poniżej 12 miesięcy należy wpisać faktyczną ilość miesięcy)

kwota słownie:

¹ z wyłączeniem nagród jubileuszowych, jednorazowych ekwiwalentów np. na pokrycie kosztów stroju służbowego, dofinansowania do okularów, dofinansowania do wypoczynku. Wynagrodzenie powinno być pomniejszone o obciążenia z tytułu zajęć/ tytułów egzekucyjnych/ pożyczek udzielonych przez pracodawcę/potrączeń na kasę zapomogowo-pożyczkową/innych

Informacje dodatkowe:

Wynagrodzenie pracownika nie jest jest obciążone z tytułu wyroków sądowych (zajęcia/tytuły egzekucyjne /inne) w kwocie PLN

Pracownik:	Pracodawca:
Znajduje się w okresie wypowiedzenia <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie	Znajduje się w stanie likwidacji <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie
Przebywa na zwolnieniu lekarskim	Znajduje się w stanie upadłości <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie
powyżej 30 dni <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie	Znajduje się w stanie postępowania
Wynagrodzenie jest przelewane na	naprawczego <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie
rachunek bankowy <input type="checkbox"/> tak / <input type="checkbox"/> nie	

Oświadczam, że znane mi są konsekwencje z tytułu odpowiedzialności karnej wynikającej z podania nieprawdziwych danych.

.....
(pieczęć funkcyjna i podpis pracodawcy
lub osoby upoważnionej)

Bank Spółdzielczy w Krzepicach potwierdza, że w przypadku kontaktu z Państwem, będzie posiadał zgodę ww. Pracownika na telefoniczną weryfikację z Pracodawcą danych z zaświadczenia.